

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПОДГОТОВКИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА ПО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Гребняк Н.П., Николаенко В.В.

Донецкий государственный медицинский университет им.М.Горького, Украина

Наиболее эффективным путем укрепления и сохранения здоровья населения является организация здравоохранения по типу семейной практики в силу комплексности и непрерывности медицинского обслуживания индивидуума на всех этапах онтогенеза. При этом ведущей предпосылкой повышения действенности системы здравоохранения служит фундаментализация профессиональной подготовки врачей общемедицинского профиля по профилактической медицине, направленной на сохранение и укрепление здоровья методами предупреждения заболеваний. Поэтому приоритетная задача обучения в медицинских ВУЗах специалистов по семейной медицине состоит в подготовке врачей, имеющих высокий уровень подготовленности по актуальным проблемам превентивной медицины на организменном и популяционном уровнях.

Ведущий методологический принцип учебного процесса по овладению профилактической медициной состоит в формировании валеологического мышления студентов – аналитической оценки характера сложившегося взаимодействия между организмом и внешней средой и разработке на этой основе профилактических мер. Главная трудность здесь заключается в преодолении у врачей лечебного профиля понимания диагностико-лечебного подхода как единственного пути медицинского обслуживания населения, при котором первичная профилактика сводится в основном к ретроспективным сожалениям. В связи с этим разработана концептуальная модель подготовки семейного врача по профилактической медицине. В основу системы поэтапного формирования профессиональных навыков и умений положен метод активного обучения. Ведущими признаками этого метода являются вынужденная активность обучаемых, постоянное взаимо-

действие обучаемого и преподавателя с помощью прямых и обратных связей, самостоятельная творческая выработка решений студентами, сопоставимость времени активности обучаемых и преподавателя.

Исходя из принятой в государстве дефиниции охраны здоровья, цель профессиональной деятельности семейного врача заключается в формировании здоровья, а для детей и подростков также в обеспечении нормального роста и развития. Поэтому базовый учебный план должен включать в себя следующие разделы: скрининг-методы выявления факторов риска, критерии здоровья, ранняя диагностика донозологических стадий, пограничные состояния, первичная и вторичная профилактика, иммунизация, медицинский контроль, формирование здорового образа жизни, гигиена детей и подростков, использование компьютеров в практическом здравоохранении.

При отборе содержания обучения определены разделы и темы, которые обеспечивают овладение целевыми видами деятельности. Принципиальным дидактическим требованием является использование способов актуализации ранее изученных материалов по различным отраслям медицины, прежде всего по пропедевтической гигиене и терапевтическим дисциплинам, и разработка конкретных их связей с темой занятия.

Разработка профилактических мероприятий базируется на обязательном учете возраста, пола и других индивидуальных факторов риска. Степень активности, спектр и направленность этих мер вытекают из уровня здоровья каждого человека в отдельности. В частности, при отсутствии патологического процесса осуществляется первичная профилактика, при донозологических состояниях или болезни в стадии компенсации – вторичная профилактика, при хронических заболеваниях в стадии субкомпенсации – третичная профилактика. Особенностью проведения профилактической работы клиницистов является изменение у больного привычного отношения к своему здоровью, ориентация его на устранение из сложившегося модуса жизни неблагоприятных факторов и вредных привычек, а также формирование здорового образа жизни.

Таким образом, системообразующими факторами учебного процесса по превентивной медицине на медицинском факультете являются целевые виды профессиональной деятельности. Концептуальная модель подготовки семейного врача по профилактической медицине состоит из блоков целевых видов деятельности, медицинского контроля, формирования ориентировочной основы действий, тестового контроля, санологических критериев эффективности деятельности.